

**Asoc. Esc. Pol. de Avda - Pers. Jur. N°0730/72**8206 - Esc. Media part. Incorp Roberto Vicentín  
Calle 14 N° 581

|                    |      |            |
|--------------------|------|------------|
| Apellido y nombres | CUIL | F/ ingreso |
|--------------------|------|------------|

**GIANNESCHI, MARIA FLORENCIA** 27309617423 01/03/2024

|                      |                  |                |
|----------------------|------------------|----------------|
| Remuneración del mes | Cal. profesional | Tarea cumplida |
|----------------------|------------------|----------------|

Asis Noviembre de 2024 Docente Titular 15 Hs cat.

|                               |            |
|-------------------------------|------------|
| Depósito de Caja de Previsión | Antigüedad |
|-------------------------------|------------|

20/10/2024-Nvo Bco Sta Fe-Octubre A:03 - M:11

| Cod. | Concepto | Rem.c/dto | Rem.s/dto | Asignac. | Retenc. |
|------|----------|-----------|-----------|----------|---------|
|------|----------|-----------|-----------|----------|---------|

547 Plan incentivo a la asistencia 72645,00

72645,00

**Asoc. Esc. Pol. de Avda - Pers. Jur. N°0730/72**8206 - Esc. Media part. Incorp Roberto Vicentín  
Calle 14 N° 581

|                    |      |            |
|--------------------|------|------------|
| Apellido y nombres | CUIL | F/ ingreso |
|--------------------|------|------------|

**GIANNESCHI, MARIA FLORENCIA** 27309617423 01/03/2024

|                      |                  |                |
|----------------------|------------------|----------------|
| Remuneración del mes | Cal. profesional | Tarea cumplida |
|----------------------|------------------|----------------|

Asis Noviembre de 2024 Docente Titular 15 Hs cat.

|                               |            |
|-------------------------------|------------|
| Depósito de Caja de Previsión | Antigüedad |
|-------------------------------|------------|

20/10/2024-Nvo Bco Sta Fe-Octubre A:03 - M:11

| Cod. | Concepto | Rem.c/dto | Rem.s/dto | Asignac. | Retenc. |
|------|----------|-----------|-----------|----------|---------|
|------|----------|-----------|-----------|----------|---------|

547 Plan incentivo a la asistencia 72645,00

72645,00

CUIT: 30-56780754-8

**Total abonado****72645,00****Son:** Pesos Setenta y dos mil seiscientos cuarenta y cinco c/00/100

Acreed. en cta. 99670410 del Bco. StaFe Suc. Avda

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| Lugar y fecha de pago       | Recibí el importe y duplicado del presente recibo. |
| 3561-Avellaneda, 19/11/2024 | .....  |

**Original**

CUIT: 30-56780754-8

**Total abonado****72645,00****Son:** Pesos Setenta y dos mil seiscientos cuarenta y cinco c/00/100

Acreed. en cta. 99670410 del Bco. StaFe Suc. Avda

|                             |                    |
|-----------------------------|--------------------|
| Lugar y fecha de pago       | Firma y aclaración |
| 3561-Avellaneda, 19/11/2024 | .....              |

**Duplicado**